大学受験番号　※

※印の欄は記入しないこと

検　定　料　免　除　申　請　書

令和　　年　　月　　日

秋 田 大 学 長　殿

申請者（入学志願者）
氏　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（自署）
住　所　〒＿＿＿＿＿＿
＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
連絡先　ＴＥＬ ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
（携帯ＴＥＬ）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

入学後の学資負担者
氏　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（自署）（申請者との続柄　　）
住　所　〒＿＿＿＿＿＿
＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
連絡先　ＴＥＬ ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

私（又は学資負担者）は，令和＿＿年度入学者選抜試験の検定料免除について，必要書類を添えて下記のとおり申請します。

記

・入試の種類　（該当箇所にチェックしてください）
　□ 一般選抜（前期日程）　□ 一般選抜（後期日程）
　□ 総合型選抜Ⅰ　□ 総合型選抜Ⅱ　□ 学校推薦型選抜Ⅰ　□ 学校推薦型選抜Ⅱ
　□ 国際バカロレア入試
・志願学部等名
＿＿＿＿＿＿ 学部 ＿＿＿＿＿＿ 学科 課程 ＿＿＿＿＿＿ 専攻 コース
・災害名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
・被災地 ＿＿＿＿＿＿都道府県＿＿＿＿＿＿市町村＿＿
・被災状況　（該当箇所にチェックしてください）
　□　自宅の全壊　□　自宅の大規模半壊　□　自宅の半壊　□　自宅の流失
　（注）自宅は学資負担者が所有するものであること
　□　学資負担者が災害により死亡又は行方不明
　□　学資負担者の居住地が福島第一原子力発電所事故により，警戒区域又は計画的避難区域等に指定
・証明する書類（該当箇所にチェックしてください）
　□　市町村長が発行するり災証明書または被災証明書
　□　学資負担者の死亡等を証明する書類